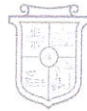




REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:			TRÁMITE:	SERVICIO:	x
Esterilización Canina y Felina					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula	CTyS/DS/06		
Esterilización quirúrgica de animales de compañía					
FUNDAMENTO LEGAL:	Bando municipal de policía y gobierno, 2023 San Mateo Atenco				
DOCUMENTO A OBTENER:	Constancia de esterilización			VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	Permanente
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	S <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando el propietario o Tutor lo autorice				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	N/A				
REQUISITOS:	ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS					
Ser residente del municipio, INE, paciente canino o felino con ayuno de 12 horas, No estar en celo, No estar lactando, sano, limpio.	SI	NO	Libro sexto del código para la biodiversidad Cap. IX Artículo 83		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	Sujeto a disponibilidad conforme a la agenda de jornada itinerante				




COSTO:	GRATUITO	Fundamento Jurídico						
FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	NO	TARJETA DE CRÉDITO	NO	TARJETA DE DÉBITO	NO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	NO
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A							
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A							
CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRÁMITE	N/A							
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A							

DEPENDENCIA U ORGANISMO				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE			
DIRECCIÓN DE SALUD				UMCBA			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA		M.V.Z Norma Esthela Menez Cedillo					
DOMICILIO:	CALLE:	Domicilio conocido			NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Bo. San Pedro			MUNICIPIO:	San Mateo Atenco		
C.P.:	52105	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Una vez al mes de 09:00 a 14:00 hr				
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
722	1961233 y 722 1961234		N/A	N/A	Controlcanino@sanmateoatenco.gob		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	N/A						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A						
DOMICILIO:	CALLE:	N/A			NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A			MUNICIPIO:	N/A		



C.P :	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA :	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:
N/A	N/A		N/A	N/A	N/A
FORMATO(S) DESCARGABLES	N/A				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Edad mínima del paciente a esterilizar?				
RESPUESTA:	4 meses				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Edad máxima del paciente a Esterilizar?				
RESPUESTA:	7 años				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	Recomendaciones generales				
RESPUESTA:	Hembras: no en celo, no gestantes, no lactando cachorros, sanos, recién vacunados				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

 M.V.Z Norma Esthela Ménez Cedillo Titular de Unidad de Control y bienestar Animal	 M.V.Z Norma Esthela Ménez Cedillo Titular de Unidad de Control y bienestar Animal	 09/agosto/2023.
---	--	---